

SOLICITUDE RETIRADA AUTORIZADA DE DOCUMENTOS



ARQUITECTO ou S.P.:

TRABALLO :

O arquitecto abaixo asinante, **AUTORIZA** a

AUTORIZADO :

DNI :

para que **RETIRE** a seguinte documentación:

Número de expediente:

Documento colexial:

das oficinas colexiais no seu nome,

En a de 20

O ARQUITECTO

A PERSOA AUTORIZADA

SR. PRESIDENTE DA DELEGACIÓN EN DO COLEXIO OFICIAL DE ARQUITECTOS DE GALICIA

Nota: Aos efectos da Lei Orgánica 15/1999, de 13 de decembro, de Protección de Datos de Carácter Persoal, faise constar que se informou ao interesado que, os seus datos persoais pasarán a formar parte dun arquivo automatizado do COAG, para a finalidade de xestionar o visado colexial e as distintas actividades vinculadas á presente comunicación de encargo colexial. O interesado, a súa vez, recoñeceu quedar informado e consentir que os datos persoais reflexados neste documento, sexan necesariamente tratados nun arquivo propiedade do COAG, coa finalidade de levar á xestión do visado colexial. O interesado foi informado que este pode exercer os dereitos de acceso, rectificación, cancelación e oposición dos seus datos persoais, comunicándollos mediante envío postal do COAG